

**AZ MHT PÁLYÁZATA
FORMANYOMTATVÁNY**

SZEMÉLYES ADATOK (PÁLYÁZÓ TÖLTI KI):

Név:

Munkahely neve, címe:

A pályázott eszköz pontos megnevezése és típusa, valamint a felhasználás célja:

Életkor:

Pecsétszám:

MHT tagság kezdete/tagjelölti kérelem beadásának dátuma:

Bankszámlaszám tulajdonos neve:

Bankszámlaszám:

NYILATKOZAT

Aláírással nyilatkozom, hogy a megnyert pályázati összeg felhasználásáról kiállított eredeti számlát az MHT Titkárságra elektronikus úton beküldöm.

Pályázat beadásának e-mail címe: **titkarsag@hypertension.hu**

Dátum:

Aláírás